

BİYOMEDİKAL METROLOJİ RAPORU

| | |
|-------------|-----------|
| Künye No | 386 |
| Rapor No | 2511-4432 |
| Uyg. Tarihi | 11-25 |
| Geçerlilik | 11-26 |

| | | | | |
|------------------|--------------------------|--------------|--------------------|--------------|
| Hizmet Bilgileri | Rapor No | : 2511-4432 | Rapor Tarihi | : 14.11.2025 |
| | Uygulama Tarihi | : 14.11.2025 | | |
| | Uygulama Yeri | | | |
| | Yerinde | | Laboratuvar | |
| | Nezaret Eden / Ad, Soyad | | Teslim Tutanak No | : - |
| | Cemre Tuğhan ÖZTUĞRAN | | Tarih | : - |

| | | | | |
|-------------------|-------------------|-----------------------|-----------------|------------------------|
| Donanım Bilgileri | Birlik | : Edirne | Marka | : - |
| | Sağlık Tesisi | : Özel Ekol Hastanesi | Model | : - |
| | Künye No | : 386 | Seri No | : - |
| | Biyomedikal Tür | : O2 Flowmetre | Bulunduğu Yer | : A/ZEMİNKAT>E.E.G-EMG |
| | Biyomedikal Tanım | : - | Bulunduğu Branş | : - |

| | | | | | |
|---------------------|----------------------|----------------------|----------------|-----|-------|
| Metroloji Bilgileri | Test Sayısı | : 2 | Rapor Sayfa No | : 3 | Sayfa |
| | Referans Standartlar | 1. TS EN ISO 10524-1 | | | |
| | | 2. | | | |
| | | 3. | | | |
| | | 4. | | | |

| | | | | | | |
|---------------|---|---|--|----------------|-------|------|
| Hizmet Sonucu | Yukarıda künye bilgileri bulunan donanım sağlık hizmeti sunumunda, | | | Ortam Şartları | | |
| | <div style="background-color: green; color: white; padding: 5px; display: inline-block;">Kullanıma Uygundur ✓</div> | <div style="background-color: red; color: white; padding: 5px; display: inline-block;">Kullanıma Uygun Değildir</div> | <div style="background-color: yellow; padding: 5px; display: inline-block;">Sınırlı Kullanıma Uygundur</div> | °C | %RH | mbar |
| | | | 23,9 | 54 | 985,1 | |

| | |
|---------------------|--|
| Genel Değerlendirme | Yapılan ölçümler neticesinde cihazın kullanıma uygun olduğu görülmüştür. |
|---------------------|--|

| | | | |
|------------|---|-----------------|---|
| İmza Mühür | Laboratuvar Yöneticisi / Sorumlu Müdür | |  |
| | Adı Soyadı | : Tolga Özkalp | |
| | Ünvanı | : Sorumlu Müdür | |
| İmza | :  | | |

| |
|--|
| <p>Bu rapor kapak sayfası dahil toplam 3 sayfadan ibaret olup, yukarıda künye bilgileri belirtilen biyomedikal donanımlara özel düzenlenmiştir.</p> <p>Mühürsüz, elektronik imzasız veya ıslak imzasız suretlerinin geçerliliği bulunmamaktadır.</p> <p>Bu rapor kısmi parçalar halinde kullanılamaz, değerlendirilemez.</p> <p>Bu rapor sorumlu kurum yönetiminin bilgisi dışında paylaşılamaz, dağıtılamaz, kısmen dahi olsa kullanılamaz.</p> |
|--|

BIYOMEDİKAL METROLOJİ RAPORU
(Kantitatif)

| | |
|-------------|-----------|
| Künye No | 386 |
| Rapor No | 2511-4432 |
| Uyg. Tarihi | 11-25 |
| Geçerlilik | 11-26 |

| | | | | |
|----------------|------------------|---|------------------|--------------|
| Test Bilgileri | Standart No | : TS EN ISO 10524-1 | Revizyon Tarihi | : 23.10.2015 |
| | Standart Başlığı | : Basınç Regülatörleri ve | | |
| | Test Madde No | : 6.7 | Test Uyg. Tarihi | : 14.11.2025 |
| | Test Başlığı | : Debimetreli veya Debi Göstergeli Basınç Regülatörlerinin Debi | | |

| | | | | |
|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------|
| Referans Donanım | Biyomedikal Tanım | Gas Flow Analyzer | İzlenebilirlik | : UME |
| | Marka | : Fluke | Sertifika No | : G1MM-0140 |
| | Model | : VT650 | Geçerlilik Süresi | : 30.10.2026 |
| | Seri No | : 5730144 | | |

| | | | | |
|--|-------------------------|---|------------------|--------|
| Ölçüm Bilgileri | Parametre Tanımı | : Akış | Parametre Birimi | : L/dk |
| | Ölçülen Katalog Aralığı | : - | Belirsizlik Tipi | : B |
| | Belirsizlik Bileşenleri | 1. Test Cihazının Sonlu Çözünürlüğünden Gelen Belirsizlik | | |
| | | 2. Referans Cihazın Kalibrasyon Sertifikasından Gelen Belirsizlik | | |
| 3. Referans Cihazın Yıllık Kaymasından Gelen Belirsizlik | | | | |

| Ölçüm Sonuçları | Referans Değer | Gözlemlenen Değer | Belirsizlik Değeri | Sapma Miktarı | Kabul Edilebilir Aralık | Yeterlilik Değerlendirmesi |
|-----------------|----------------|-------------------|--------------------|---------------|-------------------------|----------------------------|
| | 1,5 L/dk | 1,3 L/dk | 0,1 L/dk | 0,2 L/dk | ± 0,5 | Geçti |
| | 7,5 L/dk | 7,8 L/dk | 0,1 L/dk | -0,3 L/dk | ± %10 | Geçti |
| | 15 L/dk | 15,0 L/dk | 0,1 L/dk | 0,0 L/dk | ± %10 | Geçti |

| | | | | |
|--------------|--|-----------------|--------|---|
| Uzman Görüşü | Yapılan ölçümler neticesinde cihazın kullanıma uygun olduğu görülmüştür. | Testi Uygulayan | Adı | Eren |
| | | | Soyadı | Savuran |
| | | | Ünvanı | Biyomedikal Müh. |
| | | | İmza |  e-imzalıdır |

Bu rapor kapak sayfası dahil toplam 3 sayfadan ibaret olup, yukarıda künye bilgileri belirtilen biyomedikal donanımlara özel düzenlenmiştir.

Mühürsüz, elektronik imzasız veya ıslak imzasız suretlerinin geçerliliği bulunmamaktadır.

Bu rapor kısmi parçalar halinde kullanılamaz, değerlendirilemez.

Bu rapor sorumlu kurum yönetiminin bilgisi dışında paylaşılamaz, dağıtılamaz, kısmen dahi olsa kullanılamaz.

Adnan Kahveci Mh. Avrupa Cd. Begonya Sk. No:1A D:6 Beylikdüzü - İstanbul

Tel: (212) 543 89 88 Fax: (212) 543 87 86 email: info@akmemedikal.com web: www.akmemedikal.com

FRM.100/02.12.2024-00 Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanununa göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

BİYOMEDİKAL METROLOJİ RAPORU
(Kalitatif)

| | |
|-------------|-----------|
| Künye No | 386 |
| Rapor No | 2511-4432 |
| Uyg. Tarihi | 11-25 |
| Geçerlilik | 11-26 |

| | | | | |
|----------------|------------------|---------------------------|------------------|--------------|
| Test Bilgileri | Standart No | : TS EN ISO 10524-1 | Revizyon Tarihi | : 23.10.2015 |
| | Standart Başlığı | : Basınç Regülatörleri ve | | |
| | Test Madde No | : - | Test Uyg. Tarihi | : 14.11.2025 |
| | Test Başlığı | : - | | |

| | | | | |
|-----------------|--------------------------|--|------------------|-----|
| Ölçüm Bilgileri | Gözlem Tanımı | : Fonksiyon testleri | | |
| | Gözlenen Katalog Aralığı | : - | Belirsizlik Tipi | : B |
| | Belirsizlik Bileşenleri | : 1. Test Cihazının Sonlu Çözünürlüğünden Gelen Belirsizlik 2. Referans Cihazın Kalibrasyon Sertifikasından Gelen Belirsizlik 3. Referans Cihazın Yıllık Kaymasından Gelen Belirsizlik | | |

| Fiziksel Kontrol | Sorgu Parametresi | Gözlemlenen Parametre | Yeterlilik Değerlendirmesi |
|------------------|------------------------|-----------------------|----------------------------|
| | Genel Fiziksel Kontrol | Uygun | Geçti |
| | Gösterge ve Paneller | Uygun | Geçti |
| | Butonlar, Düğmeler | Uygun | Geçti |

| | | | | |
|--------------|--|-----------------|--------|---|
| Uzman Görüşü | Yapılan ölçümler neticesinde cihazın kullanıma uygun olduğu görülmüştür. | Testi Uygulayan | Adı | Eren |
| | | | Soyadı | Savuran |
| | | | Ünvanı | Biyomedikal Müh. |
| | | | İmza |  e-imzalıdır |

Bu rapor kapak sayfası dahil toplam 3 sayfadan ibaret olup, yukarıda künye bilgileri belirtilen biyomedikal donanımlara özel düzenlenmiştir.

Mühürsüz, elektronik imzasız veya ıslak imzasız suretlerinin geçerliliği bulunmamaktadır.

Bu rapor kısmi parçalar halinde kullanılamaz, değerlendirilemez.

Bu rapor sorumlu kurum yönetiminin bilgisi dışında paylaşılamaz, dağıtılamaz, kısmen dahi olsa kullanılamaz.

Adnan Kahveci Mh. Avrupa Cd. Begonya Sk. No:1A D:6 Beylikdüzü - İstanbul

Tel: (212) 543 89 88 Fax: (212) 543 87 86 email: info@akmemedikal.com web: www.akmemedikal.com

FRM.100/02.12.2024-00 Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanununa göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.